

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 045403-166063-
166063-

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1323 Société : RAY

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AHMOUS Ali

Date de naissance : 1966

Adresse : 49, AKROUD SET ACIA MKCA

Tél. : 0668765930 Total des frais engagés : 11500 - Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Houria OJAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Med VI Apt. 11 Guelliz
Marrakech - Tél. : 05 24 43 32 62

Date de consultation : 29/3/23

Nom et prénom du malade : AHMOUS Ali Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète insulino-dépendant

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : MKCA Le : 29/3/23

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du médecin attestant la réalité des actes
24/3/23	G	1	150	<p>Docteur Houia O. JAWHARI Spécialiste Diabétologie Endocrinologie - Nutrition 213, Av. Méd V F Apt. 110 Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 65</p>
29/3/23	G	1	150,00	

CAIRES

Cachet et signature du médecin attestant la réalisation des actes

Docteur Houria OJAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - N° 11 Appt. 11
213, Av. Méd VI Apt. 11
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62

Docteur Houria OJAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
N° 11 Appt. 11
213, Av. Méd VI Apt. 11
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62

CES

Montant de la Facture

EXECUTION DES ORDONNANCES		Docteur
Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE MABELLA Pharmacie - Rabat Bloc 7, N° 741 Tél : 06 15 54 48 09</p>	29.03.23	400,00
<p>PHARMACIE MABELLA Pharmacie - Rabat Bloc 7, N° 741 Tél : 06 15 54 48 09</p>	29.03.23	666,00
<p>PHARMACIE MABELLA Pharmacie - Rabat Bloc 7, N° 741 Tél : 06 15 54 48 09</p>	29.03.23	102.040.632

Cachet et signature du
 Laboratoire et de Radiologie
 Dr. SEASATAMA
 Tél 05 24 29 21 20
 ICE 001809

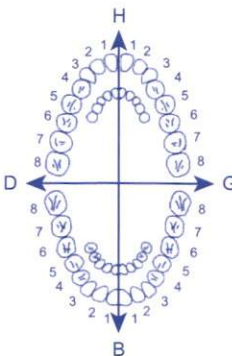
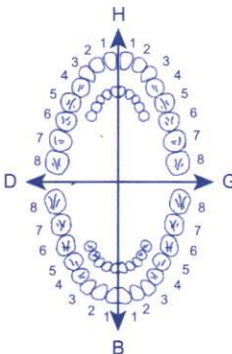
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> Coefficent DES TRAVAUX </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> DEBUT D'EXECUTION </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> FIN D'EXECUTION </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> Coefficent DES TRAVAUX </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> DATE DU DEVIS </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> DATE DE L'EXECUTION </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

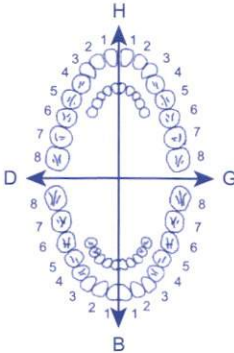
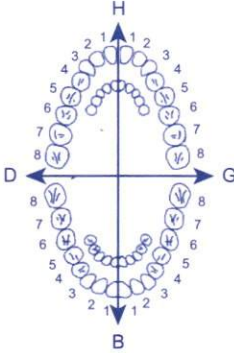
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
																	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<div>H</div> <table><tr><td align="right">25533412</td><td align="left">21433552</td></tr><tr><td align="right">00000000</td><td align="left">00000000</td></tr><tr><td align="right">D</td><td align="right">G</td></tr><tr><td align="right">00000000</td><td align="left">00000000</td></tr><tr><td align="right">35533411</td><td align="left">11433553</td></tr><tr><td align="center" colspan="2">B</td></tr></table>			25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction)																
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS	<input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glauques endocrines
Cholestérole - Obésité - Goitre
Impuissances sexuelles - Maladies du sein
Retards de croissance
Nutrition

الدكتورة حورية أ. جوهري

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
السمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - نقصان النمو
التغذية

Marrakech, le :

29/3/93

Mr Ach Mous Ali

111.00 x 6

Humalogul 25 KPen (3 mois)

= 666.00

160 le matin / avant repas
60 le soir

200.00 x 2

- Basilette Glucosette

= 400.00

RAGUEB PARA SARD AU
Bloc 7, N° 7, El Youssoufia - Rabat
Tél : 06 15 54 48 09

PHARMACIE MABELLA
Dr. Yasmine EL MANJRA
Pharmacienne
Cité Mabella - Rabat
Tél : 05 37 85 14 88

Docteur Houria O. JAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Med VI Apt. 11 Guéliz
Marrakech - Tél : 05 24 43 36 62

213, شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جليز - مراكش (عمارة الخطوط الملكية الجوية المغربية) - الهاتف : 08 08 39 09 65 / 05 24 43 36 62

213, Avenue Mohamed V, Apt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tél C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063

LOT D478300R.8

UT AV 10 2024

PPV 111.00 DH

X6
bed

CODE: 832

TD21J204-BEE
2023-07-04



Diab control
TD-4279

Test Strip

50
Test Strip



Use only with Diab control TD-4279 blood glucose meter.
50 Test Strips and Instruction inside.

TaiDoc Technology Corporation
B1-7F, No. 127, Wugong 2nd Rd., Wugu Dist.,
New Taipei City 248, Taiwan (R.O.C.)
www.taidoc.com

MedNet GmbH
Borkstraße 10
48163 Münster, Germany

CE 0123 For self-testing.
2-32°C



4 717095 032811



302-4279101-015

Diab control
TD-4279

Bandelettes

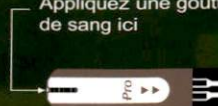
50
Bandelettes



Utilisez exclusivement avec le lecteur de glycémie Diab control TD-4279
50 bandelettes de test, Instructions à l'intérieur.

1.1 µL Petite goutte de sang

Appliquez une goutte
de sang ici



X

Remarque:

1. Ne pas appliquer le sang sur le haut de la bandelette.
2. Toute zone de cette bandelette peut être touchée et la glycémie ne sera pas affectée.



✓

Les composants chimiques de la bandelette:

- | | |
|--|-----|
| 1. la glucose-déshydrogénase (E. coli) | 8% |
| 2. Transporteur d'électron | 55% |
| 3. Enzyme protecteur | 8% |
| 4. Les ingrédients non réactifs | 29% |

CODE: 832

TD21J204-BEE
2023-07-04



Diab control
TD-4279

Test Strip

50
Test Strip



Use only with Diab control TD-4279 blood glucose meter.
50 Test Strips and Instruction inside.

TaiDoc Technology Corporation
B1-7F, No. 127, Wugong 2nd Rd., Wugu Dist.,
New Taipei City 248, Taiwan (R.O.C.)
www.taidoc.com

MedNet GmbH
Borkstraße 10
48163 Münster, Germany

CE 0123 For self-testing.
2-32°C



4 717095 032811



302-4279101-015

Diab control
TD-4279

Bandelettes

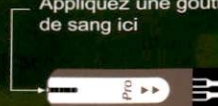
50
Bandelettes



Utilisez exclusivement avec le lecteur de glycémie Diab control TD-4279
50 bandelettes de test, Instructions à l'intérieur.

1.1 µL Petite goutte de sang

Appliquez une goutte
de sang ici



X

Remarque:

1. Ne pas appliquer le sang sur le haut de la bandelette.
2. Toute zone de cette bandelette peut être touchée et la glycémie ne sera pas affectée.



✓

Les composants chimiques de la bandelette:

- | | |
|--|-----|
| 1. la glucose-déshydrogénase (E. coli) | 8% |
| 2. Transporteur d'électron | 55% |
| 3. Enzyme protecteur | 8% |
| 4. Les ingrédients non réactifs | 29% |

STE RAGUEB



Facture :

Informations sur la facture

N° ICE : 002155613000001

Gestionnaire : RGUIBI zainab

Date de vente : 29/03/2023

NOM DU PATIENT : Ait nous Ali

RAGUEB PARA SARL AU
Bloc 7, N° 7, El Yousseoufia - Rabat
Tél : 06 15 54 48 09

PRODUIT	P.U d'origine	Remise	Qté	TVA	TOTAL
Diab control Bandelab	200,00	—	02	—	400,00

TOTAL HT : —

TVA : —

Total TTC : 400,00

RAGUEB PARA SARL AU
Bloc 7, N° 7, El Yousseoufia - Rabat
Tél : 06 15 54 48 09

Arrêté la présente facture à la somme de :

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérole - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

الدر كثررة حريرة : جوارحي

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكوليسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le : 14/03/23

Mr AEL Mous Ri

G5 - HSA e

crectine +

Ms blue 2 h^{tt}

ECBU

L'APC BATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES LA FONDATIC

Dr. SLASSI Asmaa

Tél : 05 24 29 21 29 / 06 48 48 48 94

ICE : 001809544000048

Docteur Houria O. Jawhari
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Med V1 Appt 11 Guéliz
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62

Clairance calculée selon MDRD

88 mL/min/1.73m²Classification des stades d'évolution de la maladie rénale chronique

Stade	DFG (mL/min/1.73 m ²)	Définition
1	= ou > 90	Maladie rénale chronique* avec DFG normal ou augmenté
2	Entre 60 et 89	Maladie rénale chronique* avec DFG légèrement diminué
3A	Entre 45 et 59	Insuffisance rénale chronique modérée
3B	Entre 30 et 44	
4	Entre 15 et 29	Insuffisance rénale chronique sévère
5	< 15	Insuffisance rénale chronique terminale

*Avec marqueurs d'atteinte rénale : albuminurie, hématurie, leucocyturie ou anomalie morphologiques ou histologiques ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois

Attention: Les formules de clairance ne sont actuellement pas validées pour certaines populations: patients de plus de 75 ans, les enfants, les femmes enceintes, les poids extrêmes, les variations de la masse musculaire et les patients dénutris.

BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse des 24 h

0.51 L/24h

Microalbuminurie (échantillon)
(Immunoturbidimétrie – Roche Diagnostics)

9.88 mg/L (<20.00)

Microalbuminurie des 24h

5.04 mg/24h (<30.00)

BACTERIOLOGIE**EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES**

Date de réception de l'urine :

14-03-2023

Heure de recueil:

11:00

Obtention de l'urine:

Urines recueillies au laboratoire

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES LA FONDATIC
Dr. ELIAS Asmaa
Tél : 05 24 29 42 29 / 06 48 48 48 74
ICE : 001809544000048



Date du prélèvement : 14-03-2023

Code patient : 20221011034

Né(e) le : 01-10-1946 (76 ans)

M. AIT MOUSS Ali

Dossier N° : **20230314041**

Prescripteur : Dr JAWHARI HOURIA



BIOCHIMIE SANGUINE

19-10-2022

1.44

Glycémie à jeun

(Héxokinase – Roche Diagnostics)

0.88 g/l

(0.74–1.09)

4.88 mmol/l

(4.11–6.05)

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC – Tosoh)

6.6 %

(<6.5)

Indications thérapeutiques :

Valeurs de référence chez un patient non diabétique : < 6.5%

Diabète de type 1 : valeur souhaitée < 7.5% (HAS 07/2007)

Diabète de type 2 : valeur fréquemment recommandée < 7.0%, adaptation de celle-ci en fonction de la situation clinique : personne âgée de plus de 75 ans, sujet ayant un antécédent cardiovasculaire, sujet ayant une insuffisance rénale chronique, femme enceinte ou envisageant de l'être. Ces taux cibles sont de plus personnalisés en fonction de l'état de santé général du sujet diabétique et peuvent évoluer au cours de sa vie. (HAS 01/2013)

L'HAS recommande une surveillance de l'HbA1c 4 fois par an chez un diabétique.

19-10-2022

11.18

Créatinine

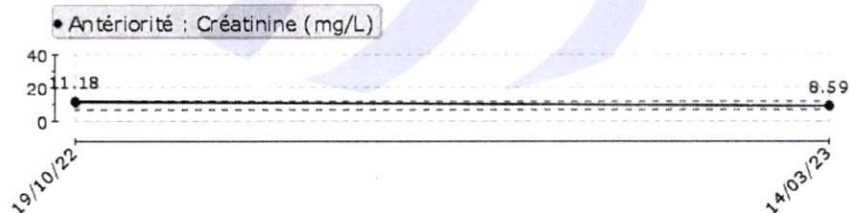
(Technique enzymatique – Roche Diagnostics)

8.59 mg/L

(6.70–11.70)

75.9 µmol/L

(59.2–103.4)



**LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES LA FONDATION**
Dr. SLASSI Asmaa
Tél : 05 24 29 21 29 - 06 48 48 48 94
ICE : 001809544000048



20230314041 – M. Ali AIT MOUSS

Examen macroscopique

Aspect :

Légèrement trouble

Examen biochimique:

pH:

6.0

(5.0–7.0)

19–10–2022

6.0

Protéines:

Négative

Glucose:

Négative

Corps cétoniques:

Négative

Nitrites:

Négative

Sang:

Négative

Urobilinogène

Négative

Examen cytologique

Leucocytes :

1 000 /ml

(<10 000)

<1 000

Hématies :

1 000 /ml

(<1 000)

<1 000

Cellules épithéliales :

Rares

Cylindres :

Absence

Cristaux :

Absence

Levures :

Absence

Examen bactériologique

Examen direct – Coloration Gram :

Absence de germes

Cultures :

Cultures Stériles après 24 heures d'incubation

Cultures mycologiques:

Cultures stériles après 48 heures d'incubation

Validé par : **Dr. SLASSI ASMAA**

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES LA FONDATION**
Dr. SLASSI Asmaa
Tél : 05 24 29 21 29 / 06 48 48 48 94
ICE : 007809544000048

La Qualité au service du Diagnostic

Adresse : Nefis 1 - Équipement 5 - Av Allal El Fassi et Bld El Mouzdalifa, Lot N°2, Marrakech

Tél : 06 48 48 48 94 - Fixe : 05 24 29 21 29

Site web : www.laboratoirelafondation.com - E-mail : laboratoirelafondation@gmail.com



**LABORATOIRE
D'ANALYSES
MÉDICALES
LA FONDATION**

Dr SLASSI Asmaa

Pharmacienne Biologiste

Spécialisée : Biochimie - Hématologie - Hémostase - Oncologie
Immunologie - Autoimmunité - Biologie Spécialisée - Bactériologie
Virologie - Parasitologie - Mycologie - Spermiologie
Biologie de la Reproduction - Assurance qualité

Université René Descartes - Paris V

FACTURE N° : 230300191

Code INPE :



073064057

IF : 20688515

ICE : 001809544000048

Marrakech le 14-03-2023

M. AIT MOUSS Ali

Date de naissance : 01-10-1946

Nom de médecin : Dr JAWHARI HOURIA

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
0111	Créatinine	B30
0118	Glycémie	B30
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0484	Microalbumine de 24H par immunonephelometrie	B120
	Examen cytotobactériologique des urines	B150

Total des B : B430 + 10 DH

TOTAL DOSSIER : 440.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quarante dirhams .

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES LA FONDATION**
Dr SLASSI Asmaa
Tél 05 24 29 21 29 / 06 48 48 48 94
ICE 001809544000048

La Qualité au service du Diagnostic

Adresse : Nefis 1 - Équipement 5 - Av Allal El Fassi et Bld El Mouzdalifa, Lot N°2, Marrakech

Tél : 06 48 48 48 94 - Fixe : 05 24 29 21 29

Site web : www.laboratoirelafondation.com - E-mail : laboratoirelafondation@gmail.com